仙台市医師会　宛　[fax:267-5193]

会　員　健　診　申　込　書

受付番号

日程が決まりましたら、健診機関からFAXでお知らせします。

医療機関名

〒
医療機関住所

TEL

FAX

＊太枠の中をご記入ください。

① 保険証 No. 加入年月日	① ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　名 生年月日	① 性別	① 希望健診機関に○印を付けてください。	② 希望健診日時 第１希望	決定日時	② 第２希望	決定日時	② 第３希望	決定日時	③ 申し込み健診コース	③ 医師国保に加入されている方はご自身の助成対象区分を○印で囲んでください	③ (1) 有料検査 検査項目脇の「申込コード」をご記入ください	④ 負担金
医師国保・その他 T・S・H・R 年　月　日	T・S・H 年　月　日	男・女	健康センター　オープン病院 予防医学協会　杜の都産業保健会 仙台循環器病センター 中央診療所　みやぎ健診プラザ	月　日 (　) AM・PM		月　日 (　) AM・PM		月　日 (　) AM・PM		10,186円コース・30,352円コース	10,186 30,352		有料検査 有・無
医師国保・その他 T・S・H・R 年　月　日	T・S・H 年　月　日	男・女	健康センター　オープン病院 予防医学協会　杜の都産業保健会 仙台循環器病センター 中央診療所　みやぎ健診プラザ	月　日 (　) AM・PM		月　日 (　) AM・PM		月　日 (　) AM・PM		10,186円コース・30,352円コース	10,186 30,352		有料検査 有・無
医師国保・その他 T・S・H・R 年　月　日	T・S・H 年　月　日	男・女	健康センター　オープン病院 予防医学協会　杜の都産業保健会 仙台循環器病センター 中央診療所　みやぎ健診プラザ	月　日 (　) AM・PM		月　日 (　) AM・PM		月　日 (　) AM・PM		10,186円コース・30,352円コース	10,186 30,352		有料検査 有・無
医師国保・その他 T・S・H・R 年　月　日	T・S・H 年　月　日	男・女	健康センター　オープン病院 予防医学協会　杜の都産業保健会 仙台循環器病センター 中央診療所　みやぎ健診プラザ	月　日 (　) AM・PM		月　日 (　) AM・PM		月　日 (　) AM・PM		10,186円コース・30,352円コース	10,186 30,352		有料検査 有・無
医師国保・その他 T・S・H・R 年　月　日	T・S・H 年　月　日	男・女	健康センター　オープン病院 予防医学協会　杜の都産業保健会 仙台循環器病センター 中央診療所　みやぎ健診プラザ	月　日 (　) AM・PM		月　日 (　) AM・PM		月　日 (　) AM・PM		10,186円コース・30,352円コース	10,186 30,352		有料検査 有・無

[Fax:267-5193]

会 員 健 診 申 込 書

記入例

受付番号

医療機関名

〒
医療機関住所

TEL

FAX

＊太枠の中をご記入ください。

① 保険証 No. 加入年月日	① フリガナ 氏名 生年月日	① 性別	① 希望健診機関に○印を付けてください。	② 希望健診日時 第１希望	決定日時	② 第２希望	決定日時	② 第３希望	決定日時	③ 申し込み健診コース	③ 医師国保に加入されている方はご自身の助成対象区分を○印で囲んでください	③ (1) 有料検査 検査項目脇の「申込コード」をご記入ください	④ 負担金
医師国保 その他 010A123456 T・S・H・R 1年4月1日	アオバ タロウ 青葉 太郎 T・S・H 36年1月1日	男・女	健康センター 予防医学協会 中央診療所 オープン病院 杜の都産業保健会 仙台循環器病センター みやぎ健診プラザ	1月21日 （木） AM・PM		2月4日 （木） AM・PM		2月25日 （木） AM・PM		10,186円コース ・ 30,352円コース	10,186 30,352		有料検査 有・無
医師国保 その他 T・S・H・R 年 月 日	アオバ ハナコ 青葉 花子 T・S・H 33年2月2日	男・女	健康センター 予防医学協会 中央診療所 オープン病院 杜の都産業保健会 仙台循環器病センター みやぎ健診プラザ	2月6日 （土） AM・PM		2月19日 （金） AM・PM		1月29日 （金） AM・PM		10,186円コース ・ 30,352円コース	10,186 30,352	⑱	有料検査 有・無
医師国保・その他 T・S・H・R 年 月 日	T・S・H 年 月 日	男・女	健康センター 予防医学協会 中央診療所 オープン病院 杜の都産業保健会 仙台循環器病センター みやぎ健診プラザ	月 日 （ ） AM・PM		月 日 （ ） AM・PM		月 日 （ ） AM・PM		10,186円コース ・ 30,352円コース	10,186 30,353		有料検査 有・無
医師国保・その他 T・S・H・R 年 月 日	T 年 月 日												有料検査 有・無
医師国保・その他 T・S・H・R 年 月 日	T・S・H 年 月 日	・女	予防医学協会 中央診療所 オープン病院 杜の都産業保健会 仙台循環器病センター みやぎ健診プラザ	（ ） AM・PM		（ ） AM・PM		（ ） AM・PM		・ 30,352円コース	30,355		有料検査 有・無

※太枠内を全てご記入ください。特に保険証No.の記入漏れにご注意願います。

（医師国保以外の健康保険の方は保険証No.の記入は不要です）

※希望健診日時は必ず第3希望までご記入ください。